

臺南市立安南國民中學

註冊等各項費用減免申請書

(請依減免身份別勾選並附上證明文件影印本)

113 學 年 度 第 1 學 期

中華民國 113 年 _____ 月 _____ 日

學 生 姓 名		學 號		
		班 級	年 班 座 號 : 號	
家 長 姓 名		職 業		與學生關係

請 ✓ 選	申請人身份別	證明文件	減免項目	經導師認證，可另外申請減免之項目 ●請附家庭訪問紀錄表	補助單位
1	低收入戶子女	區公所低收入戶明證	全 免		臺南市政府等機關
2	中低收入戶子女	區公所中低收入戶明證	書 籍 費 家 長 會 費 團 體 保 險 費		
3	重度殘障人士子女	殘障手冊影印本 戶口名簿影印本	全 免		
4	重度殘障學生	殘障手冊影印本	全 免		
5	輕、中度殘障人士子女	殘障手冊影印本 戶口名簿影印本	書 籍 費 家 長 會 費	<input type="checkbox"/> 團體保險費	
6	輕、中度殘障學生	殘障手冊影印本	書 籍 費 家 長 會 費	<input type="checkbox"/> 團體保險費	
7	原住民子女	戶口名簿影印本 族別: _____	書 籍 費 家 長 會 費 團 體 保 險 費		
8	公勛子女	公勛子女證明 (學生本人之眷屬補給證)	全 免 (由教育局補助)		
9	公費待遇者	核定公費待遇證件	全 免		
10	導師認證未具以上(1~9)身份，但經導師認定現況條件確有必要減免者，請勾本項	導師家訪紀錄表	無	<input checked="" type="checkbox"/> 書籍費(600元為上限) <input checked="" type="checkbox"/> 團體保險費	

※茲檢送上列證件、敬請 貴校准予核備減免為荷。

家長：_____ (簽章)

承辦人員	總務主任	校 長
審核結果： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		